

Nr kontroli:	Rodzaj kontroli:	Kontrolowany okres:	Czas przeprowadzenia kontroli:
P-6/2013	problemowa	2012 r.	26.02 - 5.03.2013 r.

Zał. nr	Określenie załącznika	Numery kart	Ilość stron	Uwagi
1.	Zarządzenie Nr 1176/BK/2012 z 11.12.2012 r.	1	2	
2.	Wzór ankiety do kontroli	2 - 6	5	


Główny Specjalista
 mgr Zbigniew Fruk

ZARZĄDZENIE NR 1176/BK/2012
PREZYDENTA MIASTA ZABRZE

z dnia 11.12. 2012 r.

w sprawie przeprowadzenia kontroli realizacji planów finansowych w 2012 r. oraz zgodności działania z ustalonymi procedurami kontroli zarządczej we wszystkich jednostkach sektora finansów publicznych podległych Prezydentowi Miasta Zabrze i przez niego nadzorowanych.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późniejszymi zmianami) oraz art. 69 ust. 1 pkt 2 i art. 247 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późniejszymi zmianami)

zarządzam:

1. Przeprowadzić w terminie do dnia 29 marca 2013 r. kontrolę realizacji planów finansowych w 2012 r. oraz zgodności działania z ustalonymi procedurami kontroli zarządczej we wszystkich jednostkach sektora finansów publicznych.

2. Objąć kontrolą wszystkie zakłady opieki zdrowotnej, instytucje kultury oraz pozostałe jednostki podległe Prezydentowi Miasta Zabrze i przez niego nadzorowane (poza oświatowymi), będące jednostkami sektora finansów publicznych.

3. Opracowanie wzorów ankiet, skierowanie ich do kontrolowanych jednostek oraz dokonanie analizy i merytorycznej oceny zawartych w ankietach danych powierzam Naczelnikowi Biura Kontroli.

4. Wypełnienie ankiet przez dyrektorów kontrolowanych jednostek i dostarczenie ich Biuru Kontroli w terminie do dnia 31 stycznia 2013 r.

5. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Biura Kontroli.

6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

[Podpis]
Małgorzata Mańka-Szulik

[Podpis]
NACZELNIK BIURA

mgr Mirosław Kaszycki

[Podpis]

.....
/pieczęć jednostki/

A n k i e t a

**w sprawie realizacji planu finansowego w 2012 r. oraz zgodności
działania z ustalonymi procedurami kontroli zarządczej
w Zakładach Opieki Zdrowotnej gminy Zabrze.**

1. **Nazwa SPZOZ, jego adres** (także e-mail i numer telefonu) **oraz numer statystyczny**.....
.....
.....
.....
2. **Dyrektor SPZOZ** (imię, nazwisko, adres zamieszkania, od kiedy kieruje jednostką, sposób powołania na stanowisko)
.....
.....
.....
3. **Główny księgowy SPZOZ** (dane jak w punkcie 2., wymiar etatu, data oraz podstawa prawna powierzenia obowiązków i odpowiedzialności)
.....
.....
.....
.....
.....
4. **Czy uwagi kontrolujących zawarte w raporcie z dnia 7 marca 2012 r. zostały uwzględnione przy ewaluacji procedur kontroli zarządczej (jeśli tak, wymienić podjęte działania)?**
.....
.....
.....
.....

5. Czy w jednostce w wyniku identyfikacji ryzyka zdiagnozowano tzw. ryzyka wysokie – maksymalne (tak lub nie - jeśli tak, opisać w załączniku podjęte działania w ramach reakcji na ryzyko)? (Zał. nr).

6. **Zatrudnienie w jednostce na dzień:**

	15 stycznia 2012 r.	15 grudnia 2012 r.
- liczba pracowników/liczba etatów: / /
- liczba innych pracowników np. roboty publ./...../.....
- średnioroczne zatrudnienie w 2012 r. (osoby/etaty) /	
- ilość rencistów i emerytów objętych opieką socjalną	

7. **Przychody jednostki w 2011 r.** (ogółem) zł

- ze świadczonych usług zdrowotnych	..... zł
- inne przychody (jakie?)	..... zł
- dotacje (jakie?)	..... zł
- darowizny (jakie?)	..... zł

Zestawienie innych przychodów, dotacji i darowizn dołączyć do ankiety jako **Zał. nr**

8. **Koszty działalności jednostki 2011 r.** (ogółem) zł
a w tym:

- wynagrodzenia osobowe pracowników	..... zł
- zakup energii	..... zł
w tym: ciepła	.....
elektryczna	.....
gaz	.....
- odpis na ZFŚS zł

9. **Przychody jednostki w 2012 r.** (ogółem) zł

- ze świadczonych usług zdrowotnych	..... zł
- inne przychody (jakie?)	..... zł
- dotacje (jakie?)	..... zł
- darowizny (jakie?)	..... zł

Zestawienie innych przychodów, dotacji i darowizn dołączyć do ankiety jako **Zał. nr**

10. Koszty działalności jednostki w 2012 r. (ogółem) zł,
a w tym:

– **wynagrodzenia** zł, a
w nich:

- wynagrodzenia zasadnicze zł
- premie zł

oraz wynagrodzenia z tytułu umów cywilno-prawnych wypłaconych
pracownikom jednostki zł

– **zakup energii** zł

w tym: ciepła
elektryczna
gaz

– odpis na ZFŚS zł

11. Podstawa prawna wynagrodzeń wypłacanych w jednostce – od kiedy obowiązuje (kserokopie regulaminu wynagradzania, premiowania dołączyć do ankiety, jeżeli wcześniej nie przysyłano ich, jako **Zał. nr ...**)
.....
.....
.....

12. Wysokość funduszu premiowego w jednostce wynosi%, ustalona następującym dokumentem:
.....
.....

13. Wynagrodzenie pracowników jednostki w październiku 2012 r. wyniosło:

..... zł

a w tym:

- wynagrodzenia zasadnicze zł
- dodatek za wysługę lat zł
- premia zł
- inne dodatki (jakie?) zł

oraz

- wynagr. z tyt. umów cyw.-prawnych zł

Zestawienie powyższego wynagrodzenia wg załączonego wzoru i ewentualnie zestawienie innych dodatków dołączyć do ankiety jako **Zał. nr ...**. Zestawienia sporządzić w oparciu o październikową listę płac, której podsumowanie także dołączyć do ankiety.

14. Proszę podać termin ostatniej inwentaryzacji środków trwałych oraz czy obiekt jednostki jest terenem strzeżonym w rozumieniu przepisów ustawy o rachunkowości

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem, a wydruki i wyciągi podpisać i otemplować.

Za zgodność danych wpisanych do ankiety z ewidencją jednostki

.....
pieczęć i podpis gł. księgowego

.....
pieczęć i podpis dyrektora